



Interessengemeinschaft Mariendorf für Therapeutisches Reiten e.V.

Andre Lechner (1. Vorsitzender)
Wilhelmsthaler Str. 76
34379 Calden
Tel. 0152 37 93 1313

Stephanie Hecht
Tel. 0170/9726017
0561/7399933

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich beantrage hiermit die Aufnahme als Mitglied in die
Interessengemeinschaft Mariendorf für therapeutisches Reiten e.V..

Ich verpflichte mich, den **Mitgliedsbeitrag** von **3,00 Euro / Monat**
sowie die **Hallennutzungsgebühr** von **17,00 Euro / Monat**
zu zahlen.

-- Bankverbindungssiehe unten---

Name, Vorname : _____

Bei Kindern/Jugendl.-Erziehungsberechtigter: _____

Straße, Wohnort : _____

Telefon: _____ geboren am: _____

E-Mail Adresse: _____ (bitte für Rundmails angeben)

Die Beiträge sind **monatlich** selbst zu überweisen, bzw. per Dauerauftrag zu entrichten.

Name des Mitglieds dabei bitte deutlich angeben.

Für Reiter mit Privatpferden gilt:

In der Halle hängt ein Plan, auf dem zu ersehen ist, wer mit dem Hufschlag harken dran ist, bitte diese Termine einhalten bzw. tauschen, wenn der Termin nicht passt. Des Weiteren sind im Jahr 10 bzw. 5 Arbeitsstunden zu leisten, werden diese nicht erbracht sind pro Arbeitsstunde 10,- Euro zu zahlen. Der ausgehändigte Reithallenschlüssel ist bei Erlöschen der Mitgliedschaft zurückzugeben, bei Nichtrückgabe ist eine Ersatz- gebühr in Höhe von 10,- Euro zu zahlen.

Für Kinder besteht Helmpflicht!!

Ich erkenne die Aufnahmebedingungen, Hallenregeln und Satzung an. Mit einer evt. Veröffentlichung von Fotos auf unserer Homepage www.reiten-mariendorf.de bin ich einverstanden/nicht einverstanden (**nicht Zutreffendes bitte streichen!**).

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied

Unterschrift gesetzlicher Vertreter

Bankverbindung:

BIC: GENODE51 KS1 (Kasseler Bank) IBAN: DE95 520900000063334006

Steuernummer: 23 250 50150, Finanzamt Kassel II-Hofgeismar